

BAC/PACクローン・DNA精製 注文書

御依頼日	年	月	日	(御希望納期	年	月	日)
御依頼者氏名							
御所属							
御住所 〒							
TEL: ()		-		Fax: ()		-	
e-mail:							
代理店名:				担当者:			
TEL: ()		-		Fax: ()		-	

ご注文商品の数をご記入ください。

商品番号	商品名	ご注文数
#011	NCBI基準クローンの分譲	
#315-1	BAC DNAの精製(RPクローン付) 5 μ g	
#315-2	BAC DNAの大量精製(RPクローン付) 20 μ g	

クローン番号をご記入ください

	ライブラリー名	クローン番号		ライブラリー名	クローン番号
記入例	RP11	- 509A8	記入例	RP23	- 41P13
1	-	-	6	-	-
2	-	-	7	-	-
3	-	-	8	-	-
4	-	-	9	-	-
5	-	-	10	-	-

ご意見・ご要望

--